

唐建华 王建华 主编

畜禽疾病防治 与 用药手册



 中国农业出版社

唐建华 王建华 主编

畜禽疾病防治与 药用手册

中国农业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

畜禽疾病防治与用药手册/唐建华, 王建华主编

. —北京: 中国农业出版社, 2016. 4 (2017. 3 重印)

ISBN 978-7-109-21576-4

I. ①畜… II. ①唐…②王… III. ①畜禽—动物疾病—防治—手册②兽用药—用药法—手册 IV.

①S858-62②S859. 79-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 077120 号

中国农业出版社出版

(北京市朝阳区麦子店街 18 号楼)

(邮政编码 100125)

责任编辑 黄向阳 刘宗慧

中国农业出版社印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

2016 年 5 月第 1 版 2017 年 3 月北京第 2 次印刷

开本: 880mm×1230mm 1/32 印张: 6.875

字数: 172 千字

定价: 28.00 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

内容摘要

本书是一本实用指导性畜禽疾病防治与用药手册。针对猪、牛、羊、家禽、兔和犬、猫常见疾病，提出了诊断要点、综合防治手段和用药方案等防控措施。注重医学、药学知识的系统性、科学性和实用性，让读者全面了解畜禽疾病知识的同时，科学而简洁地提出了适用于动物个体实际要求的应对措施、方法和手段。本书可作为动物养殖场饲养管理人员、兽医工作者、养殖专业户和兽药经营者“随身携带”的一本用药指导手册。

编者

主 编 唐建华 王建华

副 主 编 张习平 陈吉轩 李成洪

编写人员 (按姓名笔画排序)

王建华 叶长华 朱兆荣 刘昌林

李成洪 伍 涛 陈吉轩 吴天明

岳秀阳 周永涛 张习平 胡世君

胡财春 贺永建 唐建华 唐 达

唐红梅 袁 亨

前言

药物是把双刃剑，既可发挥防治畜禽疾病的作用，又能对畜禽健康带来不良影响。在生产实践中常常可以看到，一是有些用户缺乏兽药的相关知识，不能做到科学与合理用药，或者使用药物的方法不当，或者配伍用药失宜，结果造成药物浪费、疗效不佳，轻则贻误治疗时机，重则使动物病情加重甚至中毒死亡。二是有些用户为了追求短期疗效、担心养殖亏损和受经济利益的驱使，违规使用兽药，过度依赖，滥用兽药，导致兽药在畜禽产品中的药物残留超标。三是有的养殖户在无病情况下盲目地使用药物预防，不但会使动物产生抗药性和发生药源性疾病，而且还会使体内有益的微生物群落以及构成的微生物防线遭到溃散，给致病菌提供可乘之机，反而导致动物自身疾病抵抗力下降易生病。因此，科学性、针对性和合理性使用药物进行预防和治疗，既能提高养殖效率，保障食源性动物食品安全，也是解决当今约束依托动物养殖致富这一扶贫项目的瓶颈关键所在的重要问题。

本书从家畜疾病防治的一般原则、猪常见疾病的诊治、牛羊常见疾病的诊治、家禽常见病防治、兔的常见病防治、犬猫常见疾病的防制、规模化猪场饲养管理技术和综合防制免疫措施等系统性角度，针对当今养殖业所涉及的不同动物养殖中可能存在的常见疾病，本着预防、控制和治疗等目的，科学而简洁地提出了适用于临床个体实际要求的应对措施、方法和手段。在提出通用理论方案的同时，结合重庆方通动物药业有限公司提供的参考产品，深入浅出地介绍了具体用药方案，既具有理论指导性，又具有可操作性。

本书密切结合养殖实际，突出实用性、科学性、安全性原则，文字注重通俗易懂，便于基层读者阅读理解。本书适用于猪、牛、羊、家禽、兔和犬、猫等养殖场饲养管理人员、兽医工作者和养殖专业户阅读，也可以作为大专院校的辅助教材和参考书。

本书在编写过程中还得到了西南大学、重庆大学、重庆市畜牧科学院和重庆方通动物药业有限公司等单位的其他同志的支持和协助，他们提出了十分宝贵的意见，作者在此表示感谢。

兽医科学是一门不断发展的学科，必须遵守标准用药安全的注意事项。但随着科学研究的发展及临床经验的积累，知识也不断更新，治疗方法及用药也必须或有必要做相应的调整。本书内容虽历十多年的临床应用和易稿，但由于畜禽品种较多、药物产品繁多、新的药用原料和制剂日新月异，建议读者在使用每一种药物之前，参阅厂家提供的产品说明书以确认推荐

的药物用量、用药方法、所需用药的时间及禁忌等。兽医有责任根据经验和动物实际病情决定用药量及选择最佳治疗方案，为此，出版社和作者对任何在治疗中所发生的对患病动物和/或财产所造成的伤害不承担任何责任，特此声明。

基于作者水平有限，编写中仍可能有疏漏或不足之处，敬请读者批评指正，使其日臻完善，作者不胜感激。

编者

2016年3月

目 录

前言

第一章 畜禽疾病防制的基本原则	1
第一节 畜禽疾病的一般诊断原则	1
第二节 畜禽疾病的一般防治原则	5
第三节 畜禽疾病防治的用药原则	9
第四节 药物的配伍禁忌	13
第二章 猪常见病的防制与用药方案	17
第一节 猪瘟	17
第二节 猪繁殖与呼吸综合征（蓝耳病）	20
第三节 猪流行性感冒	23
第四节 猪伪狂犬病	25
第五节 猪圆环病毒病	27
第六节 猪乙型脑炎	31
第七节 猪细小病毒病	33
第八节 猪链球菌病	34
第九节 猪丹毒	37
第十节 猪口蹄疫	39
第十一节 猪巴氏杆菌病	41

第十二节	副猪嗜血杆菌病	43
第十三节	猪支原体肺炎（猪气喘病）	46
第十四节	附红细胞体病	48
第十五节	猪传染性胸膜肺炎	51
第十六节	弓形虫病	53
第十七节	猪传染性萎缩性鼻炎	55
第十八节	猪流行性腹泻	57
第十九节	猪传染性胃肠炎	58
第二十节	仔猪红痢	60
第二十一节	仔猪黄痢、白痢	62
第二十二节	猪副伤寒（猪沙门氏菌病）	64
第二十三节	猪痢疾	66
第二十四节	猪增生性肠炎	68
第二十五节	猪水肿病	70
第二十六节	仔猪渗出性皮炎	72
第二十七节	猪呼吸道疾病综合征	73
第二十八节	猪李氏杆菌病	74
第二十九节	母猪无乳综合症	76
第三十节	母猪产后不食症	77
第三十一节	母猪不发情及少孕症	80
第三十二节	仔猪低血糖症	80
第三十三节	母猪低温症	81
第三十四节	猪应激综合征	83
第三十五节	猪痘	85
第三十六节	猪常见的寄生虫病	86
第三十七节	仔猪脱肛病	87
第三十八节	猪霉玉米（饲料）中毒	89
第三十九节	猪常见的中毒性疾病	90

第三章 牛、羊常见病的防治与用药方案	92
第一节 牛流行热	92
第二节 牛病毒性腹泻-黏膜病	94
第三节 牛支原体肺炎	95
第四节 牛口蹄疫	97
第五节 奶牛蹄叶炎	99
第六节 牛副流行性感冒	100
第七节 牛胃肠炎	101
第八节 牛、羊无浆体病	103
第九节 奶牛高酮血症	105
第十节 奶牛子宫内膜炎	106
第十一节 前胃弛缓	108
第十二节 瘤胃积食	109
第十三节 瘤胃臌胀	110
第十四节 羊梭菌性疾病	112
第十五节 羊链球菌病	114
第十六节 羔羊痢疾	116
第十七节 羊棒状杆菌病	117
第十八节 山羊传染性胸膜肺炎	118
第十九节 羊口疮	120
第二十节 羊痘	122
第二十一节 产后综合征	124
第二十二节 牛、羊、猪、鸡、犬、兔螨病	126
第四章 家禽常见病的防治与用药方案	129
第一节 鸡新城疫	129
第二节 传染性法氏囊病	131

第三节	传染性喉气管炎	133
第四节	传染性支气管炎	134
第五节	鸡球虫病	136
第六节	鸡白冠病	137
第七节	禽巴氏杆菌病	139
第八节	鸡慢性呼吸道病	141
第九节	禽大肠杆菌病	142
第十节	鸭瘟	145
第十一节	鸭病毒性肝炎	147
第十二节	小鹅瘟	148
第十三节	鸭传染性浆膜炎	150
第五章	兔常见病的防制与用药方案	152
第一节	兔瘟	152
第二节	兔巴氏杆菌病	153
第三节	兔魏氏梭菌性肠炎	154
第四节	兔球虫病	155
第五节	兔中耳炎	157
第六节	兔葡萄球菌病	157
第六章	犬、猫常见病的防制与用药方案	160
第一节	犬瘟热 (CD)	160
第二节	猫泛白细胞减少症 (猫瘟热)	161
第三节	犬传染性肝炎	162
第四节	犬、猫轮状病毒感染	163
第五节	犬钩端螺旋体病	164
第六节	犬细小病毒病	165
第七节	犬、猫肉毒梭菌中毒	166

第七章 畜禽疾病防制的综合措施	168
第一节 猪病的诊断思路	168
第二节 猪病的主要症状、病理变化与疾病	172
第三节 常见猪病的治疗原则与药物配伍方案	176
第四节 猪生长发育不同阶段的易发性疾病和保健方案 ..	181
第五节 不同季节多发性猪病的防控措施	184
第六节 僵猪的育肥	186
第七节 猪“怪病不吃”症的解决方案	187
第八节 母猪瘫痪的病因与防制	190
第九节 母猪产前、产后便秘的防制方案	191
第十节 猪场的免疫程序	192
第十一节 商品蛋鸡的免疫程序和预防性投药方案	194
第十二节 商品鸭、商品鹅及良种肉鸡的免疫程序	196
附录 病理变化图谱	199
参考文献	203

第一章 畜禽疾病防制的基本原则

第一节 畜禽疾病的一般诊断原则

正确认识疾病，掌握其发生发展规律，才能制定合理、有效的防治措施。临床诊断是对动物所患疾病的调查、检查和判断。通过详细的调查和检查而获得全面的病史（或流行病学）、临床症状、用药效果等全面资料；再经过对其进行综合分析，以弄清疾病的实质。所以，疾病诊断的过程，也就是调查、了解、检查、认识、鉴别和判定疾病的全过程。

一、正确诊断是达到有效治疗的前提

1. 全面真实的调查病史、收集临床症状和资料

病史、症状和其他相关资料（如治疗情况、当地疫病流行情况等）是认识疾病的基础和建立诊断的依据，全面、系统地收集临床症状是诊断疾病的重要步骤。

（1）兽医工作者应当全面真实的收集临床症状和相关资料，具备熟练的临床检查方法和正确诊查程序。随着科学技术的不断发展，在传统的“望、闻、问、切”的基础上，又不断有新的方法、手段和仪器逐渐充实或代替过去的检查方法。因此，要求兽医工作者必须做到：

①不断学习。不仅需要学习和掌握基本的临床检查方法，还必

须掌握现代科学的检测手段，包括科学的理论，正确的临床和实验室操作技术和方法等。

②熟悉各种动物正常的生理结构和机能状态，以及在外界不同因素影响下所表现的变化，这是全面分析、正确判定畜禽疾病的基础。

(2) 在运用不同方法对临床疾病进行诊断之前需要拟定翔实可行的检查程序和方案，可以保证收集全面的临床症状和增加收集症状的客观性，可以发现始料不到的现象，如继发病、并发症等，翔实记录、客观分析、严谨思考。当然，也不能机械性地搬用，而是应该根据不同动物、不同环境和条件具体而灵活地运用。如病情危急时，我们必须先进行必要的抢救，然后再进行系统的检查。

2. 收集临床症状并正确分析

通过系列的诊断方式和手段，收集临床症状和相关病史、资料，将错综复杂的临床症状和资料进行整理、归纳、综合、分析，判定症状的主次性，为疾病的诊断和判定提供依据。在整理分析中需分清：

(1) 示病症状和特殊症状：某些疾病所特有的症状，如牙关紧闭、四肢强直呈“木马状”是破伤风的示病症状，鸡拉“血粪”是球虫病的特殊症状等。

(2) 局部症状和全身症状：临床中明显的局部症状可以确定主要的患病器官，而全身的症状又可以预测疾病的发展趋向。因此，需准确分析和判定临床中哪些是局部症状，提示的病变部位是哪些相应的系统、组织或器官；分析全身症状，明确疾病的现状及发动物机能状态以及预后疾病的发展趋向，从中获得治疗疾病的基本原则和思路。

(3) 综合症候群：某些症状互相联系而又同时或相继出现，即综合症候群。如体温升高，精神沉郁或兴奋，呼吸、心跳及脉搏频率增多，食欲减少（有时还出现蛋白尿）等症状相继出现，称为发热综合症候群。在收集症状和全部资料之后，加以归纳。分析综合

症候群，对提示某一器官、系统疾病或对明确疾病的性质具有重要意义，对提示诊断或鉴别诊断有实用价值。

(4) 前驱（先兆）症状和后遗症：综合系统地分析前驱症状和后遗症，结合疾病的治疗过程，对提高疾病的治愈率，了解疾病的病因有重要意义。

3. 建立科学的诊断

收集病史、临床症状和其他相关资料只是建立诊断的第一步，对临床症状和资料进行整理和分类是为科学准确的诊断打下基础。因此建立科学准确的诊断，是至关疾病治疗成功与否的关键。

(1) 完整的诊断应在全面收集症状的基础上逐步做到：发现病变部位，尤其是主要病损器官和部位、判定疾病的性质、明确致病的原因、阐明发病的机理、判定预后。

(2) 诊断分析的具体方法：

①论证诊断法：将实际所具有的临床症状、资料，与所提出的疾病所应具备的症状、条件，加以比较、核对和证实。

②鉴别诊断法：通过深入的分析、比较，采用排除诊断法，逐一排除可能性较小的疾病，缩小考虑的范围，最后留有一个或几个可能性较大的疾病作出诊断。

两种方法相互补充、相辅相成，正确运用两种以上临床诊断方法将提高疾病诊断的准确性。

二、诊断疫病的常用方法

(1) 根据流行病学进行诊断，如发病季节、日龄、动物种类、传染来源、周围发病情况等。

(2) 根据临床症状进行诊断，主要是发病期的特征性症状。

(3) 病理剖解诊断，根据每个疫病的特征性病理剖解变化来进行诊断。

(4) 微生物学诊断，通过病原微生物的分离、鉴定进行诊断。

(5) 免疫学诊断，利用抗原抗体反应和变态反应来检查病原微

生物抗原的诊断。

(6) 分子生物学诊断, 如 PCR、基因探针、核酸测序等, 具有快速、准确等优点。

以上前三种诊断方法统称临床诊断, 可通过问诊和实地检查诊断相结合进行; 后三种诊断方法统称实验室诊断, 诊断结果应与临床诊断相结合, 才能作出确诊。

三、诊断需具备科学求实的态度

对每一例病的诊断, 都必须完整真实的收集相关资料, 以客观求实的态度整理, 进行准确真实的判断, 最后根据防治实践的实际效果, 进一步验证、充实和完善初步诊断。

四、从业者(兽医工作者)必须认真学习, 掌握正确的诊断方法, 提高诊断水平; 不断总结经验, 并认真分析错误诊断的原因, 积极加以改进

1. 正确诊断的重要条件

首先必须以全面而真实的病史、症状等资料作为诊断依据。这要求必须详尽的收集临床症状, 相关资料, 并辅以多方面的检查, 以形成全面而真实的材料。其次必须用辩证唯物主义的观点作指导, 只有用发展和正确的观点作指导, 才能对病程作动态的分析, 以取得最后的正确结论。

2. 导致错误诊断的因素

(1) 疾病临床症状不典型或异常复杂, 如时间紧、手段落后等。

(2) 患畜或畜主原因, 如病畜骚动不安而难于检查, 畜主提供错误信息影响判断等。

(3) 兽医工作者本身原因, 如检查方法不熟练或不正确, 临床资料收集不全面, 对收集资料整理不客观, 判定疾病经验不丰富等。